



A.M.P.A. VIRGEN DE LA CARIDAD  
C.E.I.P VIRGEN DEL ROSARIO  
www.ampaontigola.es



A.M.P.A. VIRGEN DE LA CARIDAD  
C.E.I.P VIRGEN DEL ROSARIO  
www.ampaontigola.es

# Curso de TEATRO para niñ@s de 4 a 8 años [2018/19]

A partir de Octubre todos  
los lunes de 16:00 a 17:00 h.

# Curso de TEATRO para niñ@s de 4 a 8 años [2018/19]

A partir de Octubre todos  
los lunes de 16:00 a 17:00 h.

Este curso nuestro@s niñ@s utilizarán el lenguaje corporal como apoyo del habla, aumentando su expresividad y capacidad de improvisación. Siempre de una forma lúdica y divertida los más peques comenzarán a conocer y controlar sus emociones, aprenderán a trabajar en grupo y a la vez a desenvolverse entre el público.

La **cuota** este curso 2018/19 es de **12 € mensuales para los socios y 18 € para los no socios.**

Los interesados han de rellenar la solicitud, recortar y depositar en el buzón del AMPA situado en la puerta del colegio o enviarlo al correo [info@ampaontigola.es](mailto:info@ampaontigola.es) antes del **Miércoles 26 de septiembre**, muchas gracias.

Este curso nuestro@s niñ@s utilizarán el lenguaje corporal como apoyo del habla, aumentando su expresividad y capacidad de improvisación. Siempre de una forma lúdica y divertida los más peques comenzarán a conocer y controlar sus emociones, aprenderán a trabajar en grupo y a la vez a desenvolverse entre el público.

La **cuota** este curso 2018/19 es de **12 € mensuales para los socios y 18 € para los no socios.**

Los interesados han de rellenar la solicitud, recortar y depositar en el buzón del AMPA situado en la puerta del colegio o enviarlo al correo [info@ampaontigola.es](mailto:info@ampaontigola.es) antes del **Miércoles 26 de septiembre**, muchas gracias.

## INSCRIPCIÓN “CURSO DE TEATRO”

Nombre, apellidos y curso: .....

.....

Teléfono de contacto: .....

E-mail: .....

Autorizo a que saquen fotos de mi hij@ durante la actividad para uso exclusivo del AMPA, ya sea para su uso en la web o folletos informativos.

## INSCRIPCIÓN “CURSO DE TEATRO”

Nombre, apellidos y curso: .....

.....

Teléfono de contacto: .....

E-mail: .....

Autorizo a que saquen fotos de mi hij@ durante la actividad para uso exclusivo del AMPA, ya sea para su uso en la web o folletos informativos.